

20489

TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DISTRITO DE
PUERTO RICO

In re Commonwealth of Puerto Rico, Case No. 17 BK 3283-LTS
PR 1845 SRF 35202 PACKID 4057 MM LID: 8073316 SVC: BATCH1

CUBÍ TORRES, MIGUEL M.
BO COQUÍ
P.O. BOX 19
VILLABA, P.R. 00766
787-406-4028
miguelmcubi593@gmail.com

PROMESA
Título III
Núm. 17 BK 3283-LTS
PRIME CLERK LLC
No. De Reclamación **166552**

RECEIVED & FILED
2020 FEB 27 PM 5:31
CLERK'S OFFICE
U.S. DISTRICT COURT
SAN JUAN, P.R.

RÉPLICA A LA CENTÉSIMA CUARTA OBJECCIÓN GLOBAL (NO
SUSTANTIVA) DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
COMO EMPLEADO DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN DEL
GOBIERNO DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO EN
RECLAMO DEL AUMENTO SALARIAL DE LA LEY 89 DE 1979
(ROMERAZO), A PARTIR DEL 1980 HASTA EL 2006.

En junio de 2018, se sometió el Formulario Oficial 410 Modificado
reclamando salarios impagos en mi empleo anterior como
maestro en el Departamento de Educación de Puerto Rico por
servicios prestados y que no fueron pagados.

Durante su gobernación, el gobernador Carlos Romero Barceló aprobó una ley (Ley 89 del 12 de julio de 1979) que concedía un aumento salarial a los maestros del Departamento de Educación (DE) del Gobierno de Puerto Rico de \$ 100.00 mensuales.

Este aumento nunca se pagó.

Durante el termino de esa ley (1980-2000) yo era empleado del DE. De acuerdo con mis cálculos, el período comprende 10 años a \$1,200.00 por año, lo que representa \$12,000.00 a los que tengo derecho.

Se estima la siguiente cantidad adeudada:

\$1,200.00 del año escolar 1980-1981

\$1,200.00 del año escolar 1981-1982

\$1,200.00 del año escolar 1982-1983

\$1,200.00 del año escolar 1983-1984

\$1,200.00 del año escolar 1984-1985

\$1,200.00 del año escolar 1985-1986


\$1,200.00 del año escolar 1986-1987

\$1,200.00 del año escolar 1987-1988

\$1,200.00 del año escolar 1988-1989

\$1,200.00 del año escolar 1989-1990

Cantidad adeudada estimada: \$ 12,000.00



MIGUEL CUBÍ TORRES

Copias
Reclamación 28 Jun 2018

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DISTRITO DE PUERTO RICO

Fill in this information to identify the case (Select only one Debtor per claim form). /
 Llene esta información para identificar el caso (seleccione sólo un deudor por formulario de reclamación).

<input type="checkbox"/> Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017
<input checked="" type="checkbox"/> Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017

2018 JUN 28 A 10:38

RECEIVED

Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

Proof of Claim / Evidencia de reclamación

04/16

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Título III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b) (9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

Part 1 / Parte 1

Identify the Claim / Identificar la reclamación

1. Who is the current creditor?

¿Quién es el acreedor actual?

Miguel M. Cubi Torres

Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim)
 Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación)

Other names the creditor used with the debtor
 Otros nombres que el acreedor usó con el deudor

Part 2 / Parte 2:

Complete toda la información acerca de la reclamación desde la fecha en la que se presentó el caso.

Modified Official Form 410

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Grupo de Pago: SM -Quincenal Business Unit: PUERT
Desde: 01/01/2019 Aviso #: 9083358
Hasta: 01/15/2019 Fecha Aviso: 01/15/2019

MIGUEL M CUBI TORRES PO BOX 19 VILLALBA PR 00766-0019 SS: XXX-XX-1247			# Empleado: XXXXX1247 Dept: 592060-Anos de Serv:032 Lugar: Ley 218/51:032 Titulo: Pensionado Sueldo: \$925.10 Monthly			DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Married Married Concesiones: 0 19 +99 Pet. Adel.: Cant. Adel.:		
HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
Descripcion			----- Corriente -----			----- Acumulado -----		
Sueldo			Horas			Ingresos		
Pago de Salarios Regulares			5.692923			81.25 462.55		
Total:			81.25 462.55			81.25 462.55		
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripcion			Corriente			Acumulado		
RM-Prest Pers De Cuota-Ret Mae			53.48			53.48		
AE-Seguro por Muerte Asoc ELA			3.50			3.50		
AS-ASOC PENSIONADOS			1.00			1.00		
Total:			0.00 0.00			57.98 57.98		
TOTAL BRUTO			TOTAL IMPUESTOS			DEDUCCIONES TOTALES		
Corriente:			462.55			0.00		
Acumulado:			462.55			57.98		
PTO HORAS			ACUM			DISTRIBUCION PAGA NETA		
Balance Inicial:			0.0			Aviso #9083358		
+ Acumulado:						404.57		
- Utilizado:						Total:		
- Donada:						404.57		
+ Ajustes:								
Balance Final:			0.0					

MENSAJE:

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Fecha
01/15/2019

Aviso No.
9083358

Cant. Deposito: \$404.57

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Savings	515	\$404.57
Total:		\$404.57

TRAY 105 SQ 26136*****SCH 5-DIGIT 00751 26136 2 AV 0.383
MIGUEL M CUBI TORRES
PO BOX 19
VILLALBA PR 00766-0019

NO-NEGOCIABLE

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Grupo de Pago: SM -Quincenal
Desde: 01/16/2019
Hasta: 01/31/2019
Business Unit: PUERT
Aviso #: 9341898
Fecha Aviso: 01/30/2019

MIGUEL M CUBI TORRES
PO BOX 19
VILLALBA PR 00766-0019
SS: XXX-XX-1247

Empleado: XXXXX1247
Dept: 592060-Anos de Serv:032
Lugar: Ley 218/51:032
Titulo: Pensionado
Sueldo: \$925.10 Monthly

DATA IMP: Federal PR
Estado Civil: Married Married
Concesiones: 0 19 +99
Pct. Adcl.:
Cant. Adcl.:

HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
Descripcion	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares	5.692923	81.25	462.55	162.50	925.10			
Total:						Total:	0.00	0.00
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
			RM-Prest Pers De Cuota-Ret Mae	53.48	106.96	SM-MMM LEY 117	100.00	100.00
			AE-Seguro por Muerte Asoc ELA	3.50	7.00			
			AS-ASOC PENSIONADOS	1.00	2.00			
Total:			Total:			* Tributable		
TOTAL BRUTO			TOTAL IMPUESTOS			DEDUCCIONES TOTALES		
Corriente:	462.55			0.00			57.98	404.57
Acumulado:	925.10			0.00			115.96	809.14
PTO HORAS	ACUM	DISTRIBUCION PAGA NETA						
Balance Inicial:	0.0	Aviso #9341898						
+ Acumulado:		Total:						
- Utilizado:								
- Donada:								
+ Ajustes:								
Balance Final:	0.0							

MENSAJE:

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Fecha
01/30/2019

Aviso No.
9341898

Cant. Deposito: \$404.57



TRAY 105 SQ 26136*****SCH 5-DIGIT 00751 26136 2 AV 0.383
MIGUEL M CUBI TORRES
PO BOX 19
VILLALBA PR 00766-0019

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Savings	515	\$404.57
Total:		\$404.57

NO-NEGOCIABLE

EL DEPARTAMENTO DE INSTRUCCION PUBLICA DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

POR LA PRESENTE CONFIERE A

MIGUEL MATILDE CUBI TORRES

QUIEN HA CUMPLIDO LOS REQUISITOS PRESCRITOS POR LA LEY, ESTE

CERTIFICADO VITALICIO

QUE AUTORIZA AL TENEDOR A TRABAJAR COMO

MAESTRO DE ESCUELA ELEMENTAL

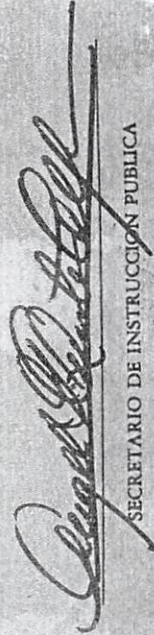
EN LAS

ESCUELAS PUBLICAS DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

A PARTIR DE ESTA FECHA, A MENOS QUE SEA REVOCADA POR AUTORIDAD LEGAL.

DADO EN HATO REY, PUERTO RICO EL 1 de julio de 19 68

Número 518


SECRETARIO DE INSTRUCCION PUBLICA

TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DISTRITO DE
PUERTO RICO

In re Commonwealth of Puerto Rico, Case No. 17 BK 3283-LTS

CUBÍ TORRES, MIGUEL M.
BO COQUÍ
P.O. BOX 19
VILLABA, P.R. 00766
787-406-4028
miguelmcubi593@gmail.com

PROMESA
Título III
Núm. 17 BK 3283-LTS
No. De Reclamación 166552

RECEIVED & FILED
2020 FEB 27 PM 5:31
CLERK'S OFFICE
U.S. DISTRICT COURT
SAN JUAN, P.R.

RÉPLICA A LA CENTÉSIMA CUARTA OBJECCIÓN (NO SUSTANTIVA) DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO COMO EMPLEADO DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN DEL GOBIERNO DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO EN RECLAMO DE LA LEY 180-COST LIVING DE 27 DE JULIO DE 1998. LA LEY 180 ESTABLE UN AUMENTO DE (SALARIO) AL 3% MENSUAL, CADA 3 AÑOS POR EL AUMENTO DEL COSTO DE LA VIDA. EL DINERO SE ME ADUELA DESDE EL AÑO 1998 CUANDO COMENCÉ A RECIBIR LA PENSION HASTA EL PRESENTE 2019. ESTOS SON LOS MOTIVOS POR LOS QUE PIENSO QUE EL HON. TRIBUNAL NO DEBA DECLARAR A LUGAR LA OBJECCIÓN GLOBAL EN RELACIÓN A MI RECLAMO.


MIGUEL CUBÍ TORRES

Reclamante: 166552

Miguel M. Cubi Torres

Key 180 - Cost Living del 27 de julio de 1998

\$ 925.10 - Salario Pension vitalicia

La ley 180 establece un aumento al salario al 3% mensual, cada 3 años por el aumento en el costo de vida.

Computos:

$$(1) \$ 925.10$$

$$\times .03$$

$$\hline 27.75$$

$$925.10$$

$$+ 27.75$$

$$\hline \$ 952.85$$

$$(2) \$ 952.85$$

$$\times .03$$

$$\hline \$ 28.58$$

$$952.85$$

$$+ 28.58$$

$$\hline \$ 981.43$$

$$(3) \$ 981.43$$

$$\times .03$$

$$\hline 29.44$$

$$981.43$$

$$+ 29.44$$

$$\hline \$ 1,010.87$$

$$(4) \$ 1,010.87$$

$$\times .03$$

$$\hline \$ 30.32$$

$$1,010.87$$

$$+ 30.32$$

$$\hline \$ 1,041.19$$

$$(5) \$ 1,041.19$$

$$\times .03$$

$$\hline \$ 31.23$$

$$1,041.19$$

$$+ 31.23$$

$$\hline \$ 1,072.42$$

$$(6) \$ 1,072.42$$

$$\times .03$$

$$\hline \$ 32.17$$

$$1,072.42$$

$$+ 32.17$$

$$\hline \$ 1,104.59$$

$$(7) \$ 1,104.59$$

$$\times .03$$

$$\hline \$ 33.13$$

$$1,104.59$$

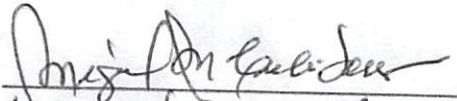
$$+ 33.13$$

$$\hline \$ 1,137.72$$

Miguel M. Cubi Torres

Reclamante: 166552

Años Reclamados	Aumento	Cada 3 Años	Deuda
1998 - 2001	\$27.75	36 meses	\$ 999.00
2001 - 2004	\$28.58	36 "	\$ 1028.88
2004 - 2007	\$29.44	36 "	\$ 1059.84
2007 - 2010	\$30.32	36 "	\$ 1091.52
2010 - 2013	\$31.23	36 "	\$ 1,124.28
2013 - 2016	\$32.17	36 "	\$,1158.12
2016 - 2019	\$33.13	36 "	\$ 1,192.68
		Total	\$ 7,654.32


Miguel M. Cubi Torres

PR.1845 SRF 35202 Pack ID: 4057 MMLID: 8073316 Svc: Batch 1

Cubi Torres, Miguel M.
BO Coqui - P.O. Box 19
Villaalba, P.R. 00766

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Grupo de Pago: SM -Quincenal Business Unit: PUERT
Desde: 01/01/2019 Aviso #: 9083358
Hasta: 01/15/2019 Fecha Aviso: 01/15/2019

MIGUEL M CUBI TORRES PO BOX 19 VILLALBA PR 00766-0019 SS: XXX-XX-1247			# Empleado: XXXXX1247 Dept: 592060-Anos de Serv:032 Lugar: Ley 218/51:032 Titulo: Pensionado Sueldo: \$925.10 Monthly			DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Married Married Concesiones: 0 19 +99 Pct. Adcl.: Cant. Adcl.:		
HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
----- Corriente -----						----- Acumulado -----		
Descripcion		Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos	Descripcion Corriente Acumulado	
Pago de Salarios Regulares		5.692923	81.25	462.55	81.25	462.55		

MENSAJE:

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Fecha
01/15/2019

Aviso No.
9083358

Cant. Deposito: \$404.57

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Savings	515	\$404.57
Total:		\$404.57

TRAY 105 SQ 26136*****SCH 5-DIGIT 00751 26136 2 AV 0.383
MIGUEL M CUBI TORRES
PO BOX 19
VILLALBA PR 00766-0019

NO-NEGOCIABLE

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Grupo de Pago: SM -Quincenal Business Unit: PUERT
Desde: 01/16/2019 Aviso #: 9341898
Hasta: 01/31/2019 Fecha Aviso: 01/30/2019

MIGUEL M CUBI TORRES
PO BOX 19
VILLALBA PR 00766-0019
SS: XXX-XX-1247

Empleado: XXXXX1247
Dept: 592060-Anos de Serv:032
Lugar: Ley 218/51:032
Titulo: Pensionado
Sueldo: \$925.10 Monthly

DATA IMP: Federal PR
Estado Civil: Married Married
Concesiones: 0 19 +99
Pct. Adcl.:
Cant. Adcl.:

HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
Descripcion	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares	5.692923	81.25	462.55	162.50	925.10			
Total:		81.25	462.55	162.50	925.10	Total:	0.00	0.00
DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			BENEFICIOS PATRONALES PAGADOS		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
			RM-Prest Pers De Cuota-Ret Mae	53.48	106.96	SM-MMM LEY 117	100.00	100.00
			AE-Seguro por Muerte Asoc ELA	3.50	7.00			
			AS-ASOC PENSIONADOS	1.00	2.00			
Total:	0.00	0.00	Total:	57.98	115.96	* Tributable		
TOTAL BRUTO			TOTAL IMPUESTOS			DEDUCCIONES TOTALES		
Corriente:	462.55			0.00			57.98	404.57
Acumulado:	925.10			0.00			115.96	809.14
PTO HORAS	ACUM	DISTRIBUCION PAGA NETA						
Balance Inicial:	0.0	Aviso #9341898						
+ Acumulado:		Total:						
- Utilizado:								
- Donada:								
+ Ajustes:								
Balance Final:	0.0							

MENSAJE:

Gobierno de Puerto Rico
592 - SISTEMA DE RETIRO MAESTRO-PENS

Fecha
01/30/2019

Aviso No.
9341898

Cant. Deposito: \$404.57



TRAY 105 SQ 26136*****SCH 5-DIGIT 00751 26136 2 AV 0.383
MIGUEL M CUBI TORRES
PO BOX 19
VILLALBA PR 00766-0019

DISTRIBUCION DE DEPOSITO DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Savings	515	\$404.57
Total:		\$404.57

NO-NEGOCIABLE

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DISTRITO DE PUERTO RICO

Fill in this information to identify the case (Select only one Debtor per claim form). /
Llene esta información para identificar el caso (seleccione sólo un deudor por formulario de reclamación).

<input type="checkbox"/> Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017
<input checked="" type="checkbox"/> Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017

2018 JUN 28 A 10:38

RECEIVED

copias
Huelación 28 Jun 2018

Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

Proof of Claim / Evidencia de reclamación

04/16

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Título III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b) (9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

Part 1 / Parte 1

Identify the Claim / Identificar la reclamación

1. Who is the current creditor?

¿Quién es el acreedor actual?

Miguel M. Cubi Torres

Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim)
Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación)

Other names the creditor used with the debtor
Otros nombres que el acreedor usó con el deudor

<p>2. Has this claim been acquired from someone else?</p> <p>¿Esta reclamación se ha adquirido de otra persona?</p>	<p><input type="checkbox"/> No / No</p> <p><input type="checkbox"/> Yes. From whom? <u>Sí. ¿De quién?</u> <u>-ND -</u></p>		
<p>3. Where should notices and payments to the creditor be sent?</p> <p>Federal Rule of Bankruptcy Procedure (FRBP) 2002(g)</p> <p>¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al acreedor?</p> <p>Norma federal del procedimiento de quiebra (FRBP, por sus siglas en inglés) 2002(g)</p>	<p>Where should notices to the creditor be sent? ¿A dónde deberían enviarse las notificaciones al acreedor?</p> <p>Where should payments to the creditor be sent? (if different) ¿A dónde deberían enviarse los pagos al acreedor? (En caso de que sea diferente)</p>		
<table border="0" style="width:100%;"> <tr> <td style="width:50%; vertical-align: top;"> <p><u>Miguel M. Cubi Torres</u></p> <p>Name / Nombre</p> <p><u>Bd Coqui - P.O. Box 19-</u></p> <p>Number / Número Street / Calle</p> <p><u>Villaalba, P.R. 00766</u></p> <p>City / Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal</p> <p><u>787-406-4028</u></p> <p>Contact phone / Teléfono de contacto</p> <p>_____</p> <p>Contact email / Correo electrónico de contacto</p> </td> <td style="width:50%; vertical-align: top;"> <p>_____</p> <p>Name / Nombre</p> <p>_____</p> <p>Number / Número Street / Calle</p> <p>_____</p> <p>City / Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal</p> <p>_____</p> <p>Contact phone / Teléfono de contacto</p> <p>_____</p> <p>Contact email / Correo electrónico de contacto</p> </td> </tr> </table>		<p><u>Miguel M. Cubi Torres</u></p> <p>Name / Nombre</p> <p><u>Bd Coqui - P.O. Box 19-</u></p> <p>Number / Número Street / Calle</p> <p><u>Villaalba, P.R. 00766</u></p> <p>City / Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal</p> <p><u>787-406-4028</u></p> <p>Contact phone / Teléfono de contacto</p> <p>_____</p> <p>Contact email / Correo electrónico de contacto</p>	<p>_____</p> <p>Name / Nombre</p> <p>_____</p> <p>Number / Número Street / Calle</p> <p>_____</p> <p>City / Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal</p> <p>_____</p> <p>Contact phone / Teléfono de contacto</p> <p>_____</p> <p>Contact email / Correo electrónico de contacto</p>
<p><u>Miguel M. Cubi Torres</u></p> <p>Name / Nombre</p> <p><u>Bd Coqui - P.O. Box 19-</u></p> <p>Number / Número Street / Calle</p> <p><u>Villaalba, P.R. 00766</u></p> <p>City / Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal</p> <p><u>787-406-4028</u></p> <p>Contact phone / Teléfono de contacto</p> <p>_____</p> <p>Contact email / Correo electrónico de contacto</p>	<p>_____</p> <p>Name / Nombre</p> <p>_____</p> <p>Number / Número Street / Calle</p> <p>_____</p> <p>City / Ciudad State / Estado ZIP Code / Código postal</p> <p>_____</p> <p>Contact phone / Teléfono de contacto</p> <p>_____</p> <p>Contact email / Correo electrónico de contacto</p>		
<p>4. Does this claim amend one already filed?</p> <p>¿Esta reclamación es una enmienda de otra presentada anteriormente?</p>	<p><input type="checkbox"/> No / No</p> <p><input type="checkbox"/> Yes. Claim number on court claims registry (if known)</p> <p>Sí. Número de reclamación en el registro de reclamaciones judiciales (en caso de saberlo) _____</p> <p>Filed on / Presentada el _____ (MM/DD/YYYY) / (DD/MM/AAAA)</p>		
<p>5. Do you know if anyone else has filed a proof of claim for this claim?</p> <p>¿Sabe si alguien más presentó una evidencia de reclamación para esta reclamación?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> No / No</p> <p><input type="checkbox"/> Yes. Who made the earlier filing?</p> <p>Sí. ¿Quién hizo la reclamación anterior? _____</p>		

Part 2 / Parte 2:

Give Information About the Claim as of the Petition Date

Complete toda la información acerca de la reclamación desde la fecha en la que se presentó el caso.

<p>6. Do you have a claim against a specific agency or department of the Commonwealth of Puerto Rico?</p> <p>¿Tiene una reclamación en contra de algún organismo o departamento específico del Estado Libre Asociado de Puerto Rico?</p>	<p><input type="checkbox"/> No / No</p> <p><input type="checkbox"/> Yes. Identify the agency or department and contact name. (A list of Commonwealth of Puerto Rico agencies and departments is available at: https://cases.primeclerk.com/puertorico/.)</p> <p>Sí. Identifique el organismo o departamento y nombre del representante. (Una lista de agencias y departamentos del Estado Libre Asociado de Puerto Rico está disponible en: https://cases.primeclerk.com/puertorico/.)</p> <p>_____</p>
<p>7. Do you supply goods and / or services to the government?</p> <p>¿Proporciona bienes y / o servicios al gobierno?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> No / No</p> <p><input type="checkbox"/> Yes. Provide the additional information set forth below / Sí. Proporcionar la información adicional establecida a continuación:</p> <p>Vendor / Contract Number Número de proveedor / contrato: _____</p> <p>List any amounts due after the Petition Date (listed above) but before June 30, 2017:</p> <p>Anote la cantidad que se le debe después de la fecha que se presentó el caso (mencionados anteriormente), pero antes del 30 de junio de 2017 \$ _____</p>

EL DEPARTAMENTO DE INSTRUCCION PUBLICA DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

POR LA PRESENTE CONFIERE A

MIGUEL MATILDE GUBI TORRES

QUIEN HA CUMPLIDO LOS REQUISITOS PRESCRITOS POR LA LEY, ESTE

CERTIFICADO VITALICIO

QUE AUTORIZA AL TENEDOR A TRABAJAR COMO

MAESTRO DE ESCUELA ELEMENTAL

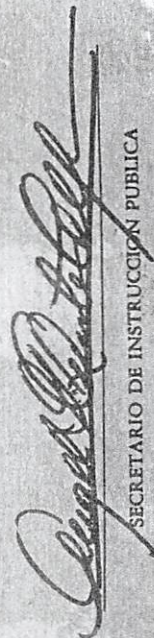
EN LAS

ESCUELAS PUBLICAS DEL ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO

A PARTIR DE ESTA FECHA, A MENOS QUE SEA REVOCADA POR AUTORIDAD LEGAL.

DADO EN HATO REY, PUERTO RICO EL 1 de julio de 19 68

Número 518


SECRETARIO DE INSTRUCCION PUBLICA